MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

APPLICANTIS C 3 6 1 5

FILING DATE

CLAIMS

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.									AFTER 3 MAMENDMENT	
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14					AIND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEI	
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14								51							
4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14							,	52							
5 6 7 8 9 10 11 12 13 14				ļi			Į l	53		· ·					
6 7 8 9 10 11 12 13 14		 '						54							
7 8 9 10 11 12 13 14		 						55					<u> </u>		
8 9 10 11 12 13 14 15		 					ł	56							
9 10 11 12 13 14 15					· ·			. 57 .58					ļ	 	
10 11 12 13 14 15		Him					1	59						 	
11 12 13 14 15		1					i	60			ļ		·	 	
12 13 14 15	• .						1	61	-					 	
13 14 15		1.				·	1	62						 	
14 15							ŀ	63					· · · · · ·	 	
							1 1	64 -						1	
16								65							
								66						· ·	
17.		1						67				·			
10								68							
	\Rightarrow							69	·						
20			·				1	70	. 4					<u> </u>	
21 22								71 72						ļ	
23						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		73			<u> </u>			 	
24							i i	74							
25		·						75							
26								76							
27								77				·			
28								78							
29								79 .					·		
30		ļ	<u> </u>				· i	80	·					 	
31						<u> </u>		81			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	· ·	
32						ļ <u>`</u>		82 83			<u> </u>		·	<u> </u>	
34								84						<u> </u>	
35								85	- : -					1	
36								86		. 7.				-	
37							i	87							
38								88				```			
39								. 89							
40								90				٠,			
41					·		• •	91						ļ	
42								92					·		
43						<u> </u>		93						<u> </u>	
. 44		<u> </u>						94					- <u>522</u>		
45								96							
46					<u> </u>	·		97	·						
48					·			98							
49				<u> </u>				99					7738 E.S.		
50								100			·				
OTAL IND.	1	1		4		•		TOTAL LŅD.		4		4	, A	1	
OTAL DEP	17	4		42		4		TOTAL DEP.		4		4		4	
TOTAL :	18) ·					TOTAL CLAUMS					D. W. 1.5		